soczewki24
salony • optyczne

Miejscowość: .....……., data ……..

Dane reklamującego:

Imię i nazwisko .....

Adres …….....

Telefon kontaktowy …… e-mail ……..….....

REKLAMACJA

Niniejszym składam reklamację towaru/usługi*: .....

…….....…….....

nazwa (marka/model) lub opis towaru/usługi :

Cena: …… Data zakupu: .....

Nr paragonu/faktury: ……

Kod LOT: ……...

Opis wady: .....

……

……

……

Data i okoliczności wykrycia/powstania wady ……

.....

……

……

……

……..

Żądania: ……..

……

W załączeniu składam dowód zakupu (paragon/fakturę).

……

czytelny podpis reklamującego